様式２－３

＜大阪大学大学院医学系研究科及び医学部並びに医学部附属病院に所属する研究者＞

※他機関・阪大の他部局の方は、各機関・部局のルールに従ってください。

●研究責任者：大学院生、招聘教員等の非常勤職員は研究責任者になれません。

●研究分担者：下記にあてはまる方は研究分担者としてください。

①個人情報等を扱う方　②研究結果の評価に関与する方　③学会発表・論文等に名前が載る方

※研究者として受け入れた出向社員等を研究分担者に加える場合は、括弧書き等で企業名等を明記してください。

●研究協力者：上記①～③以外の当院及び医学部に所属する方を記載してください。

※研究者として受け入れた出向社員等を研究協力者に加える場合は、括弧書き等で企業名等を明記してください。

●個人情報管理者：研究責任者・分担者から選択してください。（非常勤・大学院生以外で対応）

研究者等リスト　※研究機関毎に作成

|  |  |
| --- | --- |
| 研究名称 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 所属機関名 |  |

**研究責任者・分担者の利益相反管理・教育訓練状況**

|  |  |
| --- | --- |
| 利益相反確認 | 教育訓練 |
| □済 | □済 |

|  |
| --- |
| **研究責任者** |
| 氏名 | 所属 | 職名 |
|  |  |  |
| **研究分担者**※必要に応じて行を増やしてください |
| 氏名 | 所属 | 職名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **研究協力者**※必要に応じて行を増やしてください |
| 氏名 | 所属 | 職名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **個人情報管理者**※個人情報管理者を設けない場合は、氏名欄に「無」と記載してください |
| 氏名 | 所属 | 職名 |
|  |  |  |